SOL·LICITUD DE RENOVACIÓ D’ACREDITACIÓ DE PSICÒLEG EXPERT/ PSICÒLOGA EXPERTA EN NEUROPSICOLOGIA CLÍNICA

Nom i cognoms:

NIF: Número de col·legiat/ada:

Adreça:

Codi postal i població:

Telèfon: Telèfon mòbil:

Adreça electrònica:

**EXPOSO:**

Que, complint els criteris generals i específics que s’estableixen en el procediment de renovació d’acreditació de psicòleg expert /psicòloga expert en neuropsicologia clínica del COPC, havent presentat la següent documentació:

· Sol·licitud de renovació d’acreditació

. Currículum

. Declaració jurada

**SOL·LICITO:**

Que em sigui lliurada la certificació corresponent.

A \_\_\_\_(lloc)\_\_\_\_\_, (dia, mes) de 2024

Senyor Degà del Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya

Rocafort 129

08015 Barcelona